

# ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

## Fiche enfant

PLÉLAN-LE-GRAND

2018- 2019

### ECOLE LA PIERRE POURPRÉE ET LES MAINS VERTES

(Une fiche par enfant, à dupliquer si besoin)

*A remettre avant le 9 juillet 2018*

Nom & prénom de l'enfant : ..... Né (e) le : .....  
Ecole : ..... Classe : .....

#### RESTAURANT SCOLAIRE

Inscription annuelle

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

OU Inscription occasionnelle

Régime alimentaire spécifique (précisez) : .....

#### TRAITEMENT MÉDICAL PARTICULIER OU ALLÉRGIE

Votre enfant a-t-il un traitement médical particulier : OUI  NON

Si oui, précisez le type de traitement: ..... et joindre au dossier un certificat médical. Par ailleurs, si votre enfant présente une allergie alimentaire nécessitant un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) vous devez obligatoirement chaque année contacter la responsable périscolaire : [responsable-periscolaire@plelan-le-grand.fr](mailto:responsable-periscolaire@plelan-le-grand.fr)

#### LE MERCREDI

Mon enfant participera aux TAP entre 9h et 12h : OUI  NON

Mon enfant sera accueilli en garderie entre 7h25 et 9h : OUI  NON

L'inscription aux TAP sur cette fiche enclenchera automatiquement le forfait TAP mensuel quelque soit le nombre de demi- journées de présence.

#### GARDE ALTERNÉE

Votre enfant EST-IL EN GARDE ALTERNÉE ? OUI  NON

Nom de l'autre parent responsable légal.....

Présence de l'enfant chez vous : semaines paires  semaines impaires  autre

*Pour les parents qui souhaitent une facture en fonction de semaines planifiées, veuillez contacter le service périscolaire.*

## / GARDERIE PÉRISCOLAIRE

Inscription annuelle avec forfait mensuel

Inscription occasionnelle avec facturation ponctuelle

## / ETUDE SURVEILLÉE

Votre enfant participera à l'étude surveillée : OUI  NON

## / AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant à sortir seul sur les différents temps périscolaires : OUI  NON

*Pour toutes personnes que vous souhaitez autoriser à venir chercher votre enfant, merci de le renseigner sur le portail famille.*

## / AUTORISATION DE SOINS D'URGENCE

Je, soussigné, .....responsable légal de (s) l'enfant (s) .....  
.....autorise le personnel de l'accueil périscolaire à prendre  
toute disposition d'urgence pour mon (mes) enfants (s), tout en m'informant sans délai.

N° d'urgence des parents :.....

## / COMMUNICATION

Afin d'optimiser notre communication avec les familles, merci de nous fournir votre adresse mail de façon lisible :

.....

Date :

Signature :

**Joindre une attestation d'assurance pour l'année scolaire 2018/ 2019 au nom de l'enfant, ainsi que votre avis d'imposition sur les revenus 2017 et l'attestation du quotient familial délivrée par la CAF.**